

© С. Г. ГОНЧАРОВА, 1995

УДК 614:374(470.311-25)

С. Г. Гончарова (Москва)

РОЛЬ ОБЩЕСТВЕННОСТИ В ОБЕСПЕЧЕНИИ САНИТАРНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ МОСКВЫ

В годы войны санитарная организация Москвы была перестроена таким образом, что в условиях резкого сокращения численности медицинских кадров и ассигнований на здравоохранение смогла сохранить санитарное благополучие столицы и не допустить распространения эпидемических заболеваний.

В годы войны продолжалась начатая еще до войны реорганизация санитарно-эпидемиологического дела в стране на основе развертывания санэпидстанций (СЭС) — стационарных комплексных учреждений взамен прежней раздробленной санитарной организации, построенной по принципу “расхожей” системы.

В конце 1935 г. в Москве была создана Государственная санитарная инспекция и открыта первая СЭС в Кировском районе. Она была по существу прообразом всех последующих районных и городской СЭС Москвы (большинство СЭС было организовано в мае 1950 г.)¹. Только в конце войны объединили санитарную и противоэпидемическую работу в рамках СЭС (приказ Наркомздрава СССР от 3 января 1945 г. “О мероприятиях по укреплению санитарных кадров”), а до этого общее руководство санитарными и противоэпидемическими учреждениями было возложено на заместителей заведующих здравотделами — старших госсанинспекторов города и района².

В годы войны к противоэпидемической работе были привлечены все лечебно-профилактические учреждения, медицинские учебные заведения, научно-исследовательские институты, Общество Красного Креста, широкие массы населения. Широкое общественное движение было направлено на защиту Москвы от угрозы распространения эпидемических заболеваний.

Еще накануне Великой Отечественной войны в стране возникло народное движение по благоустройству населенных мест (Гвочкайский район

Азербайджана), которое было поддержано и значительно обогащено в Рогачевском районе Белоруссии. Здесь впервые появились общественные санитарные инспекторы (ОСИ), ставшие в годы войны ведущей силой в борьбе за санитарную культуру и профилактику эпидемических заболеваний³.

В феврале — марте 1942 г. Государственный комитет обороны принял ряд мер по предупреждению распространения эпидемических заболеваний (сыпного тифа) в стране, которые в первую очередь были направлены на очистку населенных пунктов. Одновременно в феврале 1942 г. был введен институт ОСИ. По “Положению об общественном санитарном инспекторе” институт ОСИ организуется при органах здравоохранения и имеет назначением широкое привлечение общественности как к непосредственному проведению противоэпидемических мероприятий, так и к контролю за их осуществлением и санитарным содержанием отдельных объектов. ОСИ выделялись фабзавкомами и месткомами предприятий, организаций и учреждений, правлениями колхозов, а также первичными организациями Союза обществ Красного Креста и Красного Полумесяца сроком на 1 год, направлялись в местные органы здравоохранения (горздравы, райздравы, сельские врачебные участки и др.) и проводили санитарную работу под руководством госсанинспекторов или участкового врача. ОСИ соединил в одном лице функции контролера, санпросветчика и исполнителя санитарно-противоэпидемической работы на врачебном участке или объекте⁴.

В Москве в феврале 1942 г. насчитывалось 365 ОСИ, а в марте 1942 г. — уже 1916 работающих ОСИ. Однако, как отмечал Д. Е. Левант, в некоторых районах Москвы (Москворецком, Молотовском и др.) не было ни одного ОСИ⁵.

³ Мед. работник. — 1941. — 31 мая.

⁴ Справочник общественного санитарного инспектора // Под ред. Л. Г. Вебера. — М., 1942 (приложение).

⁵ Левант Д. Е. Задачи медицинских работников по санитарному обслуживанию Москвы // Сов. здравоохран. — 1942. — № 1. — С. 23.

¹ Соколовский М. С. К истории развития Московской санитарно-эпидемиологической организации // Гиг. и сан. 1954. — № 11 — С. 49.

² Морозов Н. Н. Очерки по организации здравоохранения в годы Великой Отечественной войны / 1941—1945. — Архив НИИ СГЭ и УЗ им. Н. А. Семашко. — № 138. — с. 79.

В конце марта 1942 г. состоялось собрание актива медицинских работников Москвы. Первым на повестке дня стоял вопрос об обеспечении санитарного благополучия тыла. С докладом о задачах общественности по оказанию помощи органам здравоохранения выступил Н. А. Семашко. Московские медицинские работники возглавили движение за наведение образцового санитарного порядка в городе, во всех общественных местах, на предприятиях общественного питания, в жилых домах и общежитиях, взяв на себя обязательства к 1 мая 1942 г. организовать не менее 12 000 санитарных постов, подготовить не менее 6000 ОСИ, призвали каждого врача подготовить не менее 5 человек и каждого фельдшера и медицинскую сестру — не менее 2 человек санитарного актива⁶.

На совещании в Мосгорздравотделе в августе 1942 г. отмечалось, что в городе работают 8500 ОСИ⁷. Перевыполнил свои обязательства по подготовке общественно-санитарного актива Первомайский район Москвы, подготовивший 676 человек вместо 500, Сокольнический район, подготовивший 576 ОСИ вместо 500⁸.

Угроза эпидемических вспышек в связи с военной обстановкой потребовала перестройки работы поликлинических учреждений как одного из самых массовых видов медицинской помощи населению. Наркомздравом СССР 22 мая 1942 г. был издан приказ № 253 о противоэпидемической работе городских поликлиник и амбулаторий и об укреплении участково-территориальной системы медицинского обслуживания городского населения. В штат поликлиник была введена должность заместителя главного врача и помощников участковых врачей по противоэпидемической работе⁹.

В том же году в 52 поликлиниках города были укомплектованы штаты заместителей главного врача, работали 386 помощников врача по противоэпидемической работе¹⁰.

В Москве впервые в стране был введен бригадный метод работы на участке (участковый врач, медсестра, помощник по противоэпидемической работе и актив из 10—12 ОСИ). Кроме того, в отдельных районах использовали расширенные участковые бригады, так называемый “квартальный комитет” (поликлиника № 60 Бауманского района, Сокольнический район). В состав участковой санитарной бригады входили, кроме указанных участников, управдом городка,

⁶ Лотова Е. И., Идельчик Х. И. Борьба с инфекционными болезнями в СССР. 1917—1967: Очерки истории. — М.: Медицина, 1967. — С. 308.

⁷ Муниципальный архив Москвы, ф.Р—552, оп.2, д.40, лл.75—77.

⁸ Гуртовой Н. В. Социалистическое соревнование медицинских работников // Сов. здравоохранение. — 1942. — № 10. — С. 21.

⁹ Здравоохранение в годы Великой Отечественной войны 1941—1945 // Сб. докл. и мат. — М.: Медицина, 1977. — С. 149.

¹⁰ Муниципальный архив Москвы, ф. Р—552, оп. 2, д. 40, лл. 75—77.

участковый милиционер и помощник госсанинспектора¹¹.

Бригады наблюдали за санитарным состоянием участка и жилых объектов, сигнализировали об инфекционных заболеваниях, осуществляли контроль за своевременной дезобработкой очага заражения. Были организованы учет больных острыми желудочными и кишечными заболеваниями, прививки, привлечение к обследованию реконвалесцентов, фагирование контактировавших с больными. Особое внимание уделялось профилактике паразитарных тифов (систематические осмотры на педикулез, санитарно-просветительная работа). Однако даже в Москве, где работа с активом была организована неплохо, из 9200 ОСИ (по сведениям на 1 ноября 1942 г.) работали не больше половины¹². В отдельных поликлиниках число ОСИ доходило до 206 (поликлиника № 14 Дзержинского района), в других — до 46. Однако, как было отмечено в справке, еще не во всех поликлиниках работа с ОСИ была поставлена удовлетворительно в отношении как учета, так и обучения актива¹³.

В августе 1942 г. были более четко определены функции всех органов, задействованных в работе с общественно-санитарным активом. Главной государственной санитарной инспекцией СССР совместно с отделом санитарного просвещения Наркомздрава СССР было разослано инструктивное письмо, в котором на органы Государственной санитарной инспекции возлагалось общее руководство институтом ОСИ (учет, обеспеченность ОСИ всех учреждений здравоохранения, руководство и обучение ОСИ для коммунальных и пищевых объектов и т. п.)¹⁴.

Руководство общественно-санитарным активом на врачебном участке, в домоуправлениях и на предприятиях осуществляли лечебно-профилактические учреждения.

Восстановленная в 1942 г. деятельность Дома санитарного просвещения осуществляла общее методическое руководство. Они оказывали помощь органам Государственной санитарной инспекции и лечебно-профилактическим учреждениям в подготовке ОСИ, обеспечении их агитационно-пропагандистской и санитарно-просветительной литературой (брошюрами, листовками, наглядными пособиями), занимались обобщением и популяризацией опыта работы лучших активистов через организацию слетов, конференций, печать.

ОСИ обучали по 4-часовой программе, рекомендованной горздравотделом. Обучение проводили или госсанинспекторы (для коммунальных и пищевых объектов), или участковые врачи, по-

¹¹ Гольдфельд А. Я. Межобластное совещание по санитарному просвещению // Сов. здравоохранение. — 1943. — № 1—2. — С. 56.

¹² Родов Я. О., Гольдберг С. М. Противоэпидемическая работа городских поликлиник и амбулаторий // Сов. здравоохранение. — 1943. — № 3. — С. 23.

¹³ Муниципальный архив Москвы, ф. Р—552, оп. 2, д. 98, лл. 46—52.

¹⁴ Хроника // Сов. здравоохранение. — 1942. — № 8—9. — С. 64.

мощники эпидемиологов, заместители главных врачей по противоэпидемической работе. На каждого ОСИ в Государственной санитарной инспекции, поликлинике и Доме санитарного просвещения заводили учетные карточки. Райздравотдел, Государственная инспекция и Дом санитарного просвещения проводили конференции и инструктивные совещания¹⁵.

Продолжая традиции “рогачевцев”, в Москве в 1942—1943 гг. в ряде районов были организованы “месячники чистоты”, “месячники благоустройства”, “профилактические дни”. Так, в апреле 1943 г. в “месячнике чистоты” участвовало около 150 000 человек. Зимние скопления мусора были удалены на 80%. В октябре 1943 г. в “месячнике благоустройства” участвовало более 2600 медицинских работников, 2500 ОСИ, 65 000 населения¹⁶.

Помимо общемосковских “месячников”, на каждом участке, предприятия силами общественности проводились работы по благоустройству в текущем порядке. Под усиленный контроль были взяты общежития, детские учреждения, столовые. В Москве в общежитиях проживало 9,9% всего населения. В суровую зиму 1941—1942 гг. плохое санитарное состояние общежитий усугублялось нечеткой работой санпропускников из-за отсутствия топлива и электроэнергии. Решением Городской чрезвычайной противоэпидемической комиссии от 2 октября 1942 г. хозяйственники, имеющие в своем ведении общежития, обязывались производить ежемесячную троекратную санитарную обработку по указанию Государственной санитарной инспекции. В мае 1943 г. “месячники благоустройства молодежных общежитий” прошли по всей Москве. К общежитиям были прикреплены ОСИ. В конце войны это мероприятие проводилось лишь в Кировском районе 2 раза в год — весной и осенью. Кроме того, в Кировском районе ежемесячно организовывали “дни профилактики”¹⁷.

¹⁵ Нудельман Г. Н. Опыт работы Дома санитарного просвещения Кировского района // Сов. здравоохран. — 1943. — № 4—5. — С. 39.

¹⁶ Муниципальный архив Москвы, ф. Р—552, оп. 2, д. 100, л. 10 об., 11.

¹⁷ Муниципальный архив Москвы, ф. Р—552, оп. 2, д. 424, л. 184 об.

В 1942—1943 гг. Постоянная комиссия здравоохранения Моссовета рассмотрела медицинское обслуживание гражданского населения в некоторых районах Москвы. Проанализировав состояние лечебной и профилактической работы на участках, комиссия отметила большую организационную работу поликлиник по вовлечению актива в профилактические мероприятия.

Наркомздрав СССР, отметив плодотворную деятельность общественного актива здравоохранения Москвы при проведении санитарно-оздоровительных и противоэпидемических мероприятий, наградил значком “Отличнику здравоохранения” депутата и члена комиссии здравоохранения Моссовета Н. К. Темную, ответственного секретаря комиссии Н. И. Травкину, ОСИ И. Т. Сахарову (Бауманский район), Н. П. Бровкину (Сокольнический район), Ф. Федулову (Кировский район), помощника эпидемиолога поликлиники № 5 Кировского района Е. А. Курочкину, помощника госсанинспектора Тимирязевского района С. И. Коханову и начальников санпостов Л. В. Романовскую и П. А. Петрову; 19 человек получили благодарность¹⁸.

Таким образом, без участия населения очень трудно проводить санитарно-противоэпидемические меры. Оправдал себя на практике институт ОСИ, что позволило провести специализацию актива и поставить его под контроль Государственной санитарной инспекции. Наиболее удачной формой использования ОСИ была впервые примененная в Москве участковая бригада, проводившая санитарную, противоэпидемическую и культурно-просветительную работу на определенной территории. Однако результаты участия общественности прямо зависели от организующей и руководящей роли органов здравоохранения. В связи с этим, как свидетельствуют документы, в разных районах Москвы число активно работающих ОСИ значительно колебалось. В июне 1943 г. в 18 районах Москвы из 6200 ОСИ активно работали 3160¹⁹.

Поступила 02.02.95

¹⁸ Там же. — д. 128, л. 40.

¹⁹ Муниципальный архив Москвы, ф. Р—552, оп. 2, д. 128, л. 40.